医保证明

兹证明 ，性别 ，学号 ，身份证号 ，医保卡号 ，手机号 ，为我校红山学院 专业 级在读学生。住院时间 ，住院地点 ，住院事由 ，由于红山学院桥头校区位于镇江市桥头镇，为了方便就医，住院需要，此次住院系在镇江发生的医疗费用，特此证明。

证明人：

年 月 日

二级学院盖章

注：此页为住院模板，门诊模板见下页。打印请把此条删除。

医保证明

兹证明 ，性别 ，学号 ，身份证号 ，医保卡号 ，手机号 ，为我校红山学院 专业 级在读学生。门诊时间 ，门诊地点 ，门诊事由 ，由于红山学院桥头校区位于镇江市桥头镇，为了方便就医，此次门诊系在镇江发生的医疗费用，特此证明。

证明人：

年 月 日

二级学院盖章